

ciple of subsidiarity that's legally enforceable. With regard to recent developments, the EU-Commission introduced a white paper on the future of Europe on 1st March. It sets out possible paths for the future of Europe and offers five scenarios for the Union's evolution by the year 2025. The first scenario goes under the title 'Carrying On' and implies that the EU27 focuses on delivering its reform agenda from 2014. The second scenario, 'Nothing but the Single Market', sets out a gradual concentration on the single market by the EU27. The third scenario, 'Those Who Want More Do More', allows willing Member States to do more together in specific areas such as defence. With the fourth scenario, 'Doing Less More Efficiently', the EU27 focuses on delivering more and faster in selected policy areas. The last scenario, 'Doing Much More Together', suggests that Member States decide to share more power, resources and decision-making across the board. The white paper was followed by a series of thematic reflection papers in the areas social rights, globalization, defence and EU finances. With those papers and several public information events all over Europe, the Commission stimulated an open debate on the key structures of the European Union and demonstrated willingness to change the direction of the integration process in a profoundly new direction.

To sum up, Brexit creates a new reality that has not yet been manifested. A largely populist move of certain political forces in Great Britain resulted in the decision to leave the EU can significantly change the status quo and open up scope for new opportunities. In the context of the changes in relations between the UK and Brussels and the search for new development paradigms by the EU, the latter should think how to enjoy benefits from the current situation and preserve unity in face of an emerging new reality.

ХЕНДЕЛЬ НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

Национальный университет «Одесская юридическая академия»,
доцент кафедры международного права и международных отношений,
кандидат юридических наук

МЕСТО И РОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО ЗДРАВООХРАНИТЕЛЬНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА В СИСТЕМЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

Медицинское право рассматривают как отрасль системы права Украины, отраслевую юридическую науку и как учебную дисциплину. В каждом из трех подходов к медицинскому праву, на наш взгляд, особенностью является, то, что как самостоятельное явление

медицинское право в отечественной правовой системе, юридической науке и системе юридического образования является новой отраслью, наукой и дисциплиной и находится на этапе формирования.

Поэтому важным является определения как места медицинского права в системе законодательства, юриспруденции и образования, и тех ценностей, задач и функций, которое оно выполняет в обществе. Естественно, ответ на эти вопросы зависят и от содержания медицинского права, его нормативного наполнения, программы дисциплины и объекта научного поиска.

В условиях современного глобального мира развитие любой национальной правовой системы и ее отдельных составляющих проходит под влиянием глобального правопорядка. Между внутригосударственными правовыми системами, интеграционными правовыми системами, международной правовой системой возникают сложные вертикальные и горизонтальные связи, взаимодействия и влияния, в большей или меньшей степени отражающиеся на каждом элементе правовой системы, в первую очередь на новых, находящихся на этапе формирования. Одним из уже классических проявлений такого влияния является система общечеловеческих ценностей, воплощенных в международных стандартах прав человека. Поэтому важными являются частные исследования, как компаративистского характера, отражающие связи и взаимовлияние между национальными правопорядками (в нашем случае сравнительное медицинское право¹, и, несомненно, сравнительный анализ преподавания медицинского права), влияния интеграционных правовых систем на отдельные отрасли (прежде всего европейского права [1] на медицинское право Украины), и как воплощение общего подхода, высшего уровня обобщения, имплементация в национальном медицинском законодательстве международных стандартов прав человека в области охраны здоровья как индивидуального, так и коллективного и их отражение в преподавании медицинского права.

Международное сотрудничество в сфере здравоохранения возникло в середине XIX века как инструмент недопущения распространения инфекционных заболеваний на двухстороннем уровне, и в дальнейшем распространилось на региональный уровень.

В XX веке проблематика международного здравоохранительного сотрудничества значительно расширилась как в объектном, так пространственном и субъектном направлениях. Произошел переход на

¹Сравнительное медицинское право служит для поиска путей решения спорных вопросов, связанных с врачебной тайной, рассмотрением жалоб на действия медицинских работников, медицинского страхования, и биоэтических проблем, таких как аборт, эвтаназия, при рассмотрении которых необходимо учитывать этические нормы, выходящие за рамки национальных границ.

универсальный уровень. Принимались новые соглашения¹, были созданы специализированные международные организации, прежде всего Всемирная организация здравоохранения.² Развитие международно-правовой защиты прав человека привело к выделению новых направлений сотрудничества в области охраны здоровья.³ В конце XX века в силу угроз коллективному здоровью⁴ международное здравоохранительное сотрудничество перешло на глобальный уровень. В настоящее время международному праву отводят основополагающую роль в механизме глобального сотрудничества в области здравоохранения [2].

Глобализация привела к переходу имеющихся угроз коллективного и индивидуального здоровья на иной, новый качественный уровень, и к появлению новых угроз, что повлекло необходимость совместных действий в области здравоохранения усилиями всего мирового сообщества. Проблематика борьбы с инфекционными заболеваниями (угроза пандемии птичьего и свиного гриппа), с неинфекционными болезнями (табачная эпидемия), поиск путей снижения смертности (материнский и детский), усилия международного сообщества по совершенствованию систем здравоохранения развивающихся государств на протяжении

¹ Устав Всемирной организации здравоохранения, 1946 г., Алма-Атинская декларация по первичной медико-санитарной помощи, 1978 г., Оттавская хартия защиты здоровья, 1986 г., Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека, 1997 г., Всемирная декларация по здравоохранению, 1998 г., Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, 2001 г., Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака, 2003 г., Международная декларация о генетических данных человека, 2003 г., Декларация Организации Объединенных Наций о клонировании человека, 2005 г., Международные медико-санитарные правила, 2005 г., Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу, 2006 г., Европейская конвенция о социальной и медицинской помощи, 1953 г., Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением достижений биологии и медицины, 1996 г., Дополнительный протокол, касающийся биомедицинских исследований, 2004 г., Соглашение о сотрудничестве государств — участников Содружества Независимых Государств в борьбе с торговлей людьми, органами и тканями человека, 2005 г.

² Летом 1946 г. в Нью-Йорке участниками конференции по здравоохранению был принят Устав новой международной организации здравоохранения — Всемирной организации здравоохранения — Устав ВОЗ вступил в силу 7 апреля 1948 г.

³ Сотрудничество в области борьбы и профилактики заболеваний, склонных вызвать эпидемии, заболеваний пищевого происхождения, случайным и преднамеренно вызванным вспышкам, ликвидации последствий аварий, связанных с токсическими химическими веществами, ликвидации последствий радиоактивных аварий, ликвидации последствий экологических катастроф, сокращения инфицирования человека вирусом H5N1, сокращения частоты и распространенности болезней и других причин нездоровья или смерти до как можно более низких уровней, борьбы с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями, создания потенциала для противодействия пандемии, борьбы с табакокурением, сокращения детской смертности, улучшения охраны материнства, координации глобальных научных исследований и разработок.

⁴ Первой угрозой является изменение климата, который воздействует на самое необходимое для здоровья, — чистый воздух, безопасную питьевую воду, пищевые продукты в достаточном количестве и надежный кров. Многие из основных причин смерти, такие как диарейные болезни, недостаточность питания, малярия и денге, крайне чувствительны к климату, и ожидается, что с изменением климата они усугубятся. Второй угрозой является распространение туберкулеза. Третьей угрозой — распространение ВИЧ/СПИДа. Четвертой угрозой — появление и распространение новых вирусных инфекций. Пятой угрозой — биотерроризм.

нескольких десятилетий актуализировали вопросы международного здравоохранительного сотрудничества.

В программе дисциплины «Медицинское право» необходимо ввести самостоятельную тему: Международное сотрудничество в сфере здравоохранения, в котором рассмотреть вопросы участия государства в соответствующих международных соглашениях и вытекающие из них международно-правовые обязательства. Необходимо уделить внимание участию государства в международных организациях, а именно в специализирующихся в сфере здравоохранения: Всемирной организации здравоохранения (региональные бюро ВОЗ), и на тех международных организациях как универсального, так и регионального характера в компетенцию, которых входят отдельные вопросы здравоохранения: Всемирная торговая организация, Международная организация труда, Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры, Совет Европы, Содружество Независимых Государств и т.д. Следовало также рассматривать в данной теме сотрудничество государств с международными неправительственными организациями, такими как Всемирная медицинская ассоциация, Врачи без границ.

Список использованных литературы:

1. Tamara K. Hervey, Jean Vanessa McHale. Health Law and the European Union // Cambridge University Press, 2004.
2. Короткий Т.Р. Фрагментация міжнародного права через призму міжнародного права охорони здоров'я // Правове життя сучасної України: Тези доповідей Міжнародної наукової конференції професорсько-викладацького складу (м. Одеса, 21-22 травня 2010 р. / Відп. ред. д-р. юрид. наук, проф. Ю.М. Оборотов // Одеська національна юридична академія. — О.: Фенікс, 2010.

ЛЮБАШЕНКО ВЯЧЕСЛАВ ИГОРЕВИЧ

Национальный университет «Одесская юридическая академия»,
старший преподаватель кафедры международного права
и международных отношений, кандидат юридических наук

СТРАХОВАНИЕ В МЕЖДУНАРОДНОМ ИНВЕСТИЦИОННОМ ПРАВЕ: *HOCHTIEF AG V. ARGENTINE*

Дело *HOCHTIEF Aktiengesellschaft v. Argentine Republic*, находившееся на рассмотрение трибунала Международного центра по урегулированию инвестиционных споров в 2011-2016 годах, представляет на сегодня единственное дело, которое затрагивает вопросы страхования по-